

# 第25回 Wリーグ シーズンチケット申込書

FAX  
025-201-5505

フリガナ	
氏名	
住所	〒 都道 府県
建物名	
電話番号	
メールアドレス	@
お申し込み区分	後援会 / 一般
後援会会員番号	-

## ■希望席種

席種	申込区分	枚数	備考欄
	大人		
	小中高		

## 【留意事項】

※現状では100%の座席配置を予定しておりますが、急遽変更となる可能性もございます。  
国、行政、リーグのガイドラインに準じた対応となりますことを、ご理解くださいますようお願い申し上げます。

申込方法 Mail : [rabbits@albirex.com](mailto:rabbits@albirex.com)

〒951-8131 新潟県新潟市中央区白山浦2丁目1-28 ITP白山浦ビル3F  
株式会社新潟プロバスケットボール 宛

